

6月16日(日)総会・研修会参加申込書

氏名：

住所：

電話：

メールアドレス：

介助者： 無・有（氏名 ）

講師の先生への質問・近況・支部へのご意見等

返信先：日本 ALS 協会山梨県支部事務局

〒400-0067 山梨県甲府市長松寺町 7-13 サンマリーナ長松寺 1-A

TEL:055-267-7261 FAX:055-267-7263

Eメール：als.yamanashi@eos.ocn.ne.jp